

Publication scientifique de l'EFP
Octobre 2017



Traductrice: Dr Hélène Rang e
Maître de conférences - Praticien hospitalier
Département de parodontologie, Faculté d'odontologie,
Université Paris Diderot, Paris, France
Editor: Phoebus Madianos
Chairman, EFP Scientific Affairs Committee

Auteurs :
Lou Li Manni & Souheil Salem

Lien vers l'article original JCP:
<http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jcpe.12596/full>
Accès par la page des membres EFP:
<http://www.efp.org/members/jcp.php>

Appartenance : R edig e par les étudiants du postgraduate en parodontologie et dentisterie implantaire. Département de parodontologie et chirurgie orale. Université de Li ge, Belgique.

Titre :



Perte dentaire et perte osseuse marginale au cours du suivi parodontal chez des patients atteints de parodontite agressive généralisée :  tude rétro prospective sur 8 à 15 ans

Luc a Díaz-Faes, Adrián Guerrero, Antonio Mag an-Fernández, Manuel Bravo, Francisco Mesa.
J Clin Periodontol 2016; 43 (12): 1190-1115.

Résumé de l'article original avec l'aimable autorisation de Wiley Online Library
Copyright   1999-2015 John Wiley & Sons, Inc. Tous droits r eserv es

Contexte :

La parodontite agressive (Pag) affecte majoritairement les adultes de moins de 30 ans, mais peut être diagnostiquée chez des patients plus  g es. La parodontite agressive généralisée (PAgG) est caractérisée par une perte d'attache rapide et une perte osseuse interproximale sur plus de trois dents permanentes autres que les incisives et les

premières molaires. Un suivi parodontal régulier a été propos e comme thérapeutique adjuvante pour aider les patients parodontaux à maintenir leur niveau d'hygiène orale. Il existe peu d'études sur les résultats à long terme du traitement et de la maintenance chez les patients atteints de PAgG.

Objectifs :

L'objectif de cette étude observationnelle, rétro prospective, à long terme était d'évaluer l'incidence de la perte dentaire chez des patients atteints de PAgG en maintenance parodontale à

long terme, afin d'identifier des facteurs de risques et de déterminer les modifications du niveau osseux alvéolaire chez ces patients.

Méthode :

Les patients atteints de PAgG ont été inclus à partir d'une database d'exercice priv e en parodontologie. Les critères d'inclusion étaient les suivants : 35 ans maximum à l'âge du diagnostic, à 20 dents en bouche, état parodontal et radiographique initial disponible et suivi à 8 ans. Tous les patients avaient reçu une thérapeutique initiale avec antibiothérapie systémique soit par bi-thérapie amoxicilline (500 mg, 3 fois par jour, 7 jours) et métronidazole (500 mg, 3 fois par jour, 7 jours) ou métronidazole seul.

Les séances de suivi parodontal (maintenance) ont été programmées tous les 4   6 mois pour tous les patients. La présence à ces rendez-vous de suivi a été recueillie afin de déterminer l'observance thérapeutique. Les patients ont été recontact es pour un examen parodontal complet (anamnèse médicale et dentaire, charting, radiographies rétro-alvéolaires). Les données des patients ont été stratifiées selon l'âge, le sexe et le statu tabagique (non-fumeur, < 10 cigarettes par jour, entre 10 et 20 cigarettes par jour, > 21 cigarettes par jour).

Suite . . .

Publication scientifique de l'EFP
Octobre 2017

Méthode :
(cont.)

La variable primaire était la mortalité dentaire entre la fin du traitement parodontal actif et la fin du suivi. Le site et l'étiologie de chaque perte dentaire étaient recueillis.
Les variables secondaires étaient la modification de la profondeur de poche (PP), du niveau d'attache

clinique (NAC) et des paramètres radiologiques (perte osseuse alvéolaire) entre baseline et la fin de l'étude. Des modèles de régression logistique ont été utilisés pour mesurer l'association des facteurs de risque avec la mortalité dentaire et avec les paramètres parodontaux.

Résultats :

Finalement, sur les 92 patients éligibles, 25 patients ont pu être réexaminés et participer à l'étude. Dix-sept patients avaient suivi toutes les visites de suivi parodontal programmées alors que les 18 autres patients avaient eu au moins 1 visite de suivi par an. Les patients avaient bénéficié de chirurgie parodontale ou régénérative quand cela était indiqué. Au total, 22 dents sur les 656 ont été perdues sur la période de suivi de $10,9 \pm 2$ ans.
La moyenne de perte dentaire par patient était de 1,12 pour toutes causes confondues et de 0,9 pour des causes parodontales seules. La plupart des dents perdues étaient des pluri-radiculées (82%) et la majorité des pertes dentaires (18) ont eu lieu chez les 3 mêmes patients. Chez 72 % des patients, aucune perte dentaire pour raison parodontale n'a été observée. Il n'a pas été montré de différence de

perte dentaire entre les patients dont le suivi avait été régulier (2 à 4 fois par an) comparé aux patients moins observants (une fois par an) vis-à-vis du suivi ($p=0,74$). Les variables cliniques étaient améliorées à la fin de la période de suivi de l'étude, avec une réduction de $1 \pm 0,8$ mm de PP et de $0,6 \pm 0,9$ mm de NAC. Une diminution significative du pourcentage de poches, du nombre de sites avec un NAC entre 4-6 mm et du nombre de sites avec un NAC ≥ 7 mm a également été observée. Le niveau moyen de perte osseuse alvéolaire à la fin de la période de suivi de l'étude était de $0,36 \pm 0,56$ mm, principalement dans les secteurs latéraux. La régression linéaire montre une absence d'association entre la perte dentaire et l'observance d'un suivi parodontal régulier. Cependant, une association entre tabac et perte dentaire a été observée ($p=0,052$).

Publication scientifique de l'EFP
Octobre 2017

✓
**Limites,
impact clinique
et conclusions :**

Limites :

La limite principale de l'étude est liée à la faible taille de l'échantillon. Bien que le nombre de dents analysées soit important, le nombre de patients inclus était de 25 seulement. La puissance de l'étude est donc faible, surtout pour identifier des facteurs de risque.

Conclusions :

Selon les résultats de cette étude, de bons résultats (faible perte dentaire) ont été observés chez des patients avec un suivi parodontal régulier (au moins une fois par an) sur une période de près de 11 ans de suivi. De plus, les paramètres cliniques parodontaux s'amélioraient au cours du temps (PP et NAC) et la perte osseuse marginale était minimale. Une association entre tabac et perte dentaire était retrouvée.

Impact:

Selon cette étude à long terme (un des plus long suivi de patients atteints de PAgG), le suivi parodontal au moins une fois par an et le soutien des patients pour la cessation tabagique pourrait contribuer à la stabilité dentaire chez les patients atteints de PAgG.